



Dart-Bund Mittelbayern e. V.

Vereins-Anmeldung



Anzahl der abgegebenen Seiten:

Verein: _____

Vereinsheim / Spiellokal	
Name:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefonnummer:	
Trainingstag / Uhrzeit:	
Öffnungszeiten:	
Anzahl Automaten:	
Unterschrift Wirt:	

Vereins-Vorstand	
Name:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail Adresse:	
Webseite:	
Unterschrift Vorstand:	

M	A	Klasse	Mannschaftsname	Spielführer	E-Mail Adr.	Telefon-Nr.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

M = Master A = Amateure (bitte ankreuzen) - die Klasse für die **neue** Saison eintragen

Bitte unbedingt leserlich und vollständig ausfüllen, ansonsten wird die Anmeldung nicht angenommen!

Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass die Daten für die Zwecke des DBM e.V. veröffentlicht und die Inhalte der Satzung und Ordnungen des DBM e.V. anerkannt werden.